

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FREE DETERMINATION	lw	68904	2/13/00
O.I.P.E. CLASSIFIER	ESS	17/15	2/13/00
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

+ - - - - Rejected
 + - - - - Allowed
 + - - - - (Through numeral) ... Canceled
 + - - - - Restricted
 N - - - - - Non-elected
 I - - - - - Interference
 A - - - - - Appeal
 O - - - - - Objected

Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date
1	1	1		71	71	71	
2	2	2		72	72	72	
3	3	3		73	73	73	
4	4	4		74	74	74	
5	5	5		75	75	75	
6	6	6		76	76	76	
7	7	7		77	77	77	
8	8	8		78	78	78	
9	9	9		79	79	79	
10	10	10		80	80	80	
11	11	11		81	81	81	
12	12	12		82	82	82	
13	13	13		83	83	83	
14	14	14		84	84	84	
15	15	15		85	85	85	
16	16	16		86	86	86	
17	17	17		87	87	87	
18	18	18		88	88	88	
19	19	19		89	89	89	
20	20	20		90	90	90	
21	21	21		91	91	91	
22	22	22		92	92	92	
23	23	23		93	93	93	
24	24	24		94	94	94	
25	25	25		95	95	95	
26	26	26		96	96	96	
27	27	27		97	97	97	
28	28	28		98	98	98	
29	29	29		99	99	99	
30	30	30		100	100	100	
31	31	31		101	101	101	
32	32	32		102	102	102	
33	33	33		103	103	103	
34	34	34		104	104	104	
35	35	35		105	105	105	
36	36	36		106	106	106	
37	37	37		107	107	107	
38	38	38		108	108	108	
39	39	39		109	109	109	
40	40	40		110	110	110	
41	41	41		111	111	111	
42	42	42		112	112	112	
43	43	43		113	113	113	
44	44	44		114	114	114	
45	45	45		115	115	115	
46	46	46		116	116	116	
47	47	47		117	117	117	
48	48	48		118	118	118	
49	49	49		119	119	119	
50	50	50		120	120	120	
51	51	51		121	121	121	
52	52	52		122	122	122	
53	53	53		123	123	123	
54	54	54		124	124	124	
55	55	55		125	125	125	
56	56	56		126	126	126	
57	57	57		127	127	127	
58	58	58		128	128	128	
59	59	59		129	129	129	
60	60	60		130	130	130	
61	61	61		131	131	131	
62	62	62		132	132	132	
63	63	63		133	133	133	
64	64	64		134	134	134	
65	65	65		135	135	135	
66	66	66		136	136	136	
67	67	67		137	137	137	
68	68	68		138	138	138	
69	69	69		139	139	139	
70	70	70		140	140	140	
71	71	71		141	141	141	
72	72	72		142	142	142	
73	73	73		143	143	143	
74	74	74		144	144	144	
75	75	75		145	145	145	
76	76	76		146	146	146	
77	77	77		147	147	147	
78	78	78		148	148	148	
79	79	79		149	149	149	
80	80	80		150	150	150	
81	81	81		151	151	151	
82	82	82		152	152	152	
83	83	83		153	153	153	
84	84	84		154	154	154	
85	85	85		155	155	155	
86	86	86		156	156	156	
87	87	87		157	157	157	
88	88	88		158	158	158	
89	89	89		159	159	159	
90	90	90		160	160	160	
91	91	91		161	161	161	
92	92	92		162	162	162	
93	93	93		163	163	163	
94	94	94		164	164	164	
95	95	95		165	165	165	
96	96	96		166	166	166	
97	97	97		167	167	167	
98	98	98		168	168	168	
99	99	99		169	169	169	
100	100	100		170	170	170	

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)